

国民健康保険傷病手当金支給申請書兼請求書 (世帯主記入用)

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記号番号	長国				世帯主氏名										
	(フリガナ)					生年月日	昭和 平成	年	月	日						
	氏名															
住所																
振 込 先	金融機関 名称	銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他 ()					本店・支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他 () <small>※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入</small>									
	預金別	普通・当座 その他 ()			口座番号											
	口座名義 (カタカナ)															
<small>※左詰めで記入してください。濁点、半濁点は1字として、姓と名の間は一字空けてください。</small>																
<p>上記のとおり申請・請求します。なお、本申請に基づく給付金に関する受領を上記の口座名義人に委任します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住 所 電話 番 号</p> <p>世帯主氏名</p> <p style="text-align: right;">(宛先) 河内長野市長</p>																